

# Real world designs in economic evaluation : bridging the gap between clinical research and policy making

Citation for published version (APA):

Baltussen, R. M. P. M. (1998). *Real world designs in economic evaluation : bridging the gap between clinical research and policy making*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19981009rb>

## Document status and date:

Published: 01/01/1998

## DOI:

[10.26481/dis.19981009rb](https://doi.org/10.26481/dis.19981009rb)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 05 May. 2023

## STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

Real World Designs in Economic Evaluation:  
Bridging the gap between clinical research and policy making

Rob Baltussen

1. De keuze van een geschikt design voor economische evaluatie is vaak een afweging tussen validiteit en beleidsrelevantie van de resultaten (dit proefschrift)
2. De precisie van traditionele economische evaluatie is in groot contrast met de onzekerheid ten aanzien van epidemiologische factoren wanneer het gaat om het bepalen van de budget-impact van een interventie (dit proefschrift)
3. Het gebruik van modellen in economische evaluatie is raadzaam om het 'real world' gehalte van kosten-effectiviteitsratio's te waarborgen en om de budget-impact te bepalen (dit proefschrift)
4. 'With a modelling study, nobody knows you're a dog' (zie cartoon). Dit geeft de noodzaak aan van het opstellen van richtlijnen voor het gebruik van modellen in economische evaluatie (dit proefschrift)

WITH A MODELLING STUDY,  
NOBODY KNOWS YOU'RE A DOG



5. 'Health policy is not about an aggregate of individual decisions, but rather about decision making in the aggregate' (Jones 1993)

6. Het formuleren van gezondheidseconomisch beleid aan de hand van een klassieke economische evaluatie heeft veel weg van het doen van een weervoorspelling voor een land op basis van een enkele meting van de temperatuur op een enkele plaats
7. Het maatschappelijk perspectief als hoogste norm binnen economische evaluatie betekent nog niet dat de verdeling van schaarse middelen in de gezondheidszorg op mondiaal niveau plaatsvindt
8. Gezien de invloed van vergoedingen op het medisch handelen van sommige specialisten, is hun Eed van Hippocrates niet van enige hypocrisie verschoond
9. De grootste gemene (ver)deler in de gezondheidszorg is de zorgverzekeraar
10. Nederland is overbevolkt
11. Er bestaat een (3e) wereld van verschil tussen een zorgloos en een zorgeloos leven